

AV ALVARO BENFICA, 180
CNPJ: 04.236.049/0001-07
Telefone: (32) 3294-1386
CENTRO, BOCAINA DE MINAS - MG

Orçamentária

Número Empenho	N. da Liquidação	Número da OP	Exercício	Página
000026	000011	000011	2020	1/1

Nome: INSS - 88

Nome: **INSS - 88**
Endereço: **QUADRA A, 15 - CENTRO**
Cidade/UF: **BRASILIA - DISTRITO FED**

Banco/Agência/Conta: - - - -

CPF/CNPJ: 29.979.036/0001-40 Tel: Fax:

a importância de R\$ 995,53 (novecentos e noventa e cinco reais e cinquenta e três centavos)

Com a Fonte de Recursos: 00.01.00 - RECURSOS ORDINÁRIOS

Referente a(s) despesa(s) abaixo classificada(s):

Entidade:	01 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS	Proj. / Atv:	2.0003 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA MUNICIPAL
Unidade:	01 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS	Categoria:	03 - DESPESAS CORRENTES
Sub-Unidade:	00 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS	Natureza Despesa:	3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Função:	01 - LEGISLATIVA	Modalidade:	3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS
Sub-Função:	031 - AÇÃO LEGISLATIVA	Elemento:	3.3.90.47 - OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS
Programa:	001 - CORPO LEGISLATIVO	Sub-Elemento:	3.3.90.47.000 - OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E

Processo Licitatório:

Forma Licitação:

Modalidade:

Especificação	Retenções
VALOR QUE SE EMPENHA POR ESTIMATIVA PARA A PAGAMENTO DE INSS PATRONAL DE AUTÔNOMOS REFERENTE AO EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 2020. OUTUBRO / 2020.	995,53

Liquidación

A Liquidação da Despesa foi processada nesta data: 26/10/2020

Ruth de Oliveira Bemfica
RUTH DE OLIVEIRA BEMFICA
PRESIDENTE DA CAMARA
CPF: 172.158.546-04

Autorização de Pagamento

Face a liquidação, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 26/10/2020

Vencimento: 20/11/2020

Autorizado por:

Ruth de Oliveira Bemfica
RUTH DE OLIVEIRA BEMFICA
PRESIDENTE DA CAMARA
CPF: 172.158.546-04

Recibo

Recebi(emos) da CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS, a importância de R\$ 995,53 (novecentos e noventa e cinco reais e cinquenta e três centavos) supra correspondente à presente Ordem de Pagamento, do que lhe dou quitação.

BOCAINA DE MINAS, em: 28 / 11 / 2024

Assinatura: _____

Nome: _____

Identidade: _____

Tesouraria

Pago pelo Doc. nº: Cont. Com. Mercante Valor: 995,53 Banco/Cta: B. B. 6300-5

Pago pelo Doc. n°: _____ Valor: _____ Banco/Cta: _____

Pago pelo Doc. nº: _____ Valor: _____ Banco/Cta: _____

Documento n°:

SIMONE CRISTINA PEREIRA
Chefe de Tesouraria
CPE: 033.452.826-74